

**CLUB OLYMPIQUE CHANDIEU CYCLO**

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Adresse :
Téléphone :
Mail :
Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom et téléphone) :
Je certifie sur l'honneur avoir rempli le questionnaire santé (à conserver par l'adhérent)

Date

Signature